



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00002637
Data e Hora da Emissão
11/08/2025 14:19:58
Código de Verificação
07B7.10F8.1542.3221.9F98.869C.19B9.94C3



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **A S CORPORAL LTDA**
CPF / CNPJ: **19.717.005/0001-68** Inscrição **2374390**
Endereço: **TRAVESSA PIRAJÁ Nº 1978 BAIRRO MARCO CEP 66095-632**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **ss.advoga@gmail.com** Telefone: **(98) 3130001**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **CLAUDIA DOS SANTOS MAIA RAMALHO**
CPF/CNPJ: **227.751.292-34**
Endereço: **AVENIDA TROPICAL CONDOMINIO OASIS, AL BEIJA FLOR 25 BAIRRO GUANABARA CEP 67110-**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **claudiasramalho@gmail.com** Telefone: **(91) 98426-5852**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	DR. ARTHUR VINICIUS CARDOSO SILVA, CRM-PA13433 RQE 8609.	1	500,00	500,00

PIS (0,0000%): **R\$ 0,00** COFINS (0,0000%): **R\$ 0,00** INSS (0,0000%): **R\$ 0,00** IR (0,0000%): **R\$ 0,00** CSLL (0,0000%): **R\$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 500,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 500,00	Alíquota:	Valor do ISS:
---	------------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **08/2025**
Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
Tributação: **ISS Simples Nacional**
Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
Atividade: **863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE**
Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.**
Obrigação Tributária: **Simples Nacional**